

## Patientenbefragung

**Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,**



das Anliegen unserer Praxis und aller Mitarbeiter ist, Sie so umfassend und so gut wie möglich zu betreuen. Aus diesem Grund interessiert uns natürlich, wie Sie unsere Arbeit beurteilen. Deshalb möchten wir Sie bitten, sich einige Minuten Zeit zu nehmen und den Fragebogen auszufüllen. Er ist **anonym** gehalten und lässt keine Rückschlüsse auf Ihre Person zu. Bitte beantworten Sie alle Fragen durch Ankreuzen der aus Ihrer Sicht am ehesten zutreffenden Aussage. Den ausgefüllten Bogen können Sie dann in den Kasten im Wartezimmer werfen. **Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!**

**Geschlecht:**  weiblich  männlich **Alter:**  unter 25  25-55  über 55  
 Kassenpatient  Privatpatient

**Sind Sie zum ersten Mal in unserer Praxis?**

Wenn ja, wie sind Sie hierher gekommen?  Hausarzt  Bekannte/ Angehörige  Internet  Telefonbuch  
 Sonstige:

### Zufriedenheit mit der Leistung unserer Praxis

	sehr zufrieden 	zufrieden 	weniger zufrieden 	sehr unzufrieden 
<b>Empfang/Telefon</b>				
Freundlichkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Betreuung am Telefon	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kompetenz der Ansprechpartner	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Praxis</b>				
Optischer Eindruck	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ausstattung des Wartezimmers	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Orientierungsmöglichkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sauberkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Organisation</b>				
Wartezeit mit Termin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Zeitgerechte Terminvergabe	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Telefonische Erreichbarkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Betreuung</b>				
Zuwendung und Anteilnahme des Praxispersonals	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Zuwendung und Anteilnahme des Arztes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Freundlichkeit des Personals	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Individuelle und diskrete Behandlung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Information</b>				
Information über Untersuchungen, Therapien etc. <b>vor</b> der Behandlung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Information über Untersuchungen, Therapien etc. <b>nach</b> der Behandlung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Persönliche Anmerkungen/ Ideen/ Verbesserungsvorschläge**